

**ZGŁOSZENIE DZIECKA NA ZAJĘCIA ŚWIETLICOWE W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1
IM. TYTUSA I JANA DZIAŁYŃSKICH W PLEWISKACH - ROK SZKOLNY 2020 / 2021**

Imię i nazwisko ucznia.....

Klasa Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Godziny pobytu dziecka w świetlicy.....

Ważne dodatkowe informacje o uczniu (np. choroby, alergie, przyjmowane leki, inne ważne informacje mające wpływ na proces opiekuńczy w szkole)

Informuję, że moje dziecko **będzie/nie będzie** samodzielnie wracać do domu *

Dane rodziców/prawnych opiekunów	Matka/prawny opiekun	Ojciec/prawny opiekun
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Oświadczam, że należę do grona pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.	Pieczętka zakładu pracy/ i podpis osoby upoważnionej	Pieczętka zakładu pracy/ i podpis osoby upoważnionej
Oświadczam, że pracuję zawodowo w godzinach uniemożliwiających sprawowanie opieki nad dzieckiem.	Pieczętka zakładu pracy/ i podpis osoby upoważnionej	Pieczętka zakładu pracy/ i podpis osoby upoważnionej

Uzasadnienie uczestnictwa dziecka w zajęciach świetlicy przy braku spełnienia w/w warunków, wynikające z innych losowych okoliczności wymagających zapewnienia opieki :

Alternatywne numery telefonów do kontaktu w wyjątkowych sytuacjach, jeśli nie ma kontaktu z rodzicami/prawnymi opiekunami.....

Oświadczam, że numery telefonów podaję za zgodą ich właścicieli.

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do odbioru dziecka z zajęć świetlicowych:

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przez nas osoby lub w czasie samodzielnego powrotu dziecka.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem świetlicy obowiązującym w SP 1 Plewiska.

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 KK.

.....
(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)

* **niepotrzebne skreślić (dotyczy dzieci, które ukończyły 7 lat)**